



Lublin, dn. 26 stycznia 2024 r.

**RECENZJA W POSTĘPOWANIU
W SPRAWIE NADANIA STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO
PANI DR N. MED. KATARZYNIE LEWANDOWSKIEJ**

Przedstawienie podstawowych danych o Habilitantce

Dr n. med. Katarzyna Lewandowska ukończyła studia na II Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Warszawie (obecnie Warszawski Uniwersytet Medyczny). W 2005 r. otrzymała tytuł specjalisty w dziedzinie choroby wewnętrzne, natomiast w 2008 r. – tytuł specjalisty w dziedzinie chorób płuc. Stopień doktora nauk medycznych został Habilitantce nadany w 2010 r. uchwałą Rady Naukowej Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie na podstawie rozprawy doktorskiej pt. *„Częstość występowania utajonego zakażenia Mycobacterium tuberculosis, określana przy pomocy odczynu tuberkulinowego i testu wydzielania interferonu gamma w próbie populacji ogólnej i osadzonych w zakładach karnych województwa mazowieckiego”*. Promotorem był prof. dr hab. n. med. Jan Kuś.

Rada Naukowa Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc, działając na podstawie art. 221 ust. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, na posiedzeniu w dniu 14 grudnia 2023 r. podjęła uchwałę w sprawie powołania Komisji Habilitacyjnej w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego Dr n. med. Katarzynie Lewandowskiej. Na podstawie nadesłanej dokumentacji wnioskuję, że Kandydatka uprzednio nie ubiegała się o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

Kandydatka w latach 1996-1997 odbyła staż podyplomowy w Szpitalu Czerniakowskim w Warszawie, następnie – do 2003 r. pracowała w IV Oddziale Chorób Wewnętrznych Szpitala Bielańskiego w Warszawie, zajmując kolejno stanowiska młodszego asystenta i asystenta. Od 2003 r. pracuje w I Klinice Chorób Płuc Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie, początkowo na stanowisku asystenta, a od 2010 r. na stanowisku adiunkta. W 2023 r. została członkiem Rady Naukowej Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie i członkiem Zespołu Koordynacyjnego do spraw Leczenia Chorób Śródmiąższowych Płuc w programie lekowym.

Przedstawienie informacji o obowiązujących przepisach prawa na dzień wszczęcia postępowania habilitacyjnego, w tym obowiązujących kryteriach oceny

Na dzień wszczęcia postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego Dr n. med. Katarzynie Lewandowskiej, obowiązują przepisy Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r., art. 219 ust. 1 pkt. 2 i 3 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 ze zm.), w myśl której:

1. Stopień doktora habilitowanego nadaje się osobie, która:

1) posiada stopień doktora;

2) posiada w dorobku osiągnięcia naukowe albo artystyczne, stanowiące znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny, w tym co najmniej:

a) 1 monografię naukową wydaną przez wydawnictwo, które w roku opublikowania monografii w ostatecznej formie było ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. a, lub





b) 1 cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopiśmie naukowym lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. b, lub

c) 1 zrealizowane oryginalne osiągnięcie projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne;

3) wykazuje się istotną aktywnością naukową albo artystyczną realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej.

2. Osiągnięcie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, może stanowić część pracy zbiorowej, jeżeli opracowanie wydzielonego zagadnienia jest indywidualnym wkładem osoby ubiegającej się o stopień doktora habilitowanego.

3. Obowiązek publikacji nie dotyczy osiągnięć, których przedmiot jest objęty ochroną informacji niejawnych.

Przedstawienie informacji o ocenianych osiągnięciach naukowych Habilitantki

Dr n. med. Katarzyna Lewandowska jako szczególne osiągnięcie naukowe wskazała cykl powiązanych tematycznie prac pod wspólnym tytułem „**Zapalenie płuc z nadwrażliwości – ocena czynników predykcyjnych przebiegu klinicznego i odpowiedzi na leczenie immunomodulujące**”. Osiągnięcie zostało udokumentowane cyklem 3 prac oryginalnych, opublikowanych w recenzowanych czasopiśmie, znajdujących się w bazie Journal Citation Reports, na liście Scopus oraz na liście Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego (MNiSW)/ Ministerstwa Edukacji i Nauki (MEiN). Sumaryczny Impact Factor (IF) trzech publikacji wynosi 12,8, łączna punktacja MNiSW/MEiN – 280 pkt, co spełnia wymóg Ustawy o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r, Rozdz.3, Art. 219.1, podpunkt b. Kandydatka jest pierwszym autorem i autorem korespondencyjnym wszystkich poniższych pozycji cyklu, co przemawia za Jej wiodącą rolą w przygotowaniu i przeprowadzeniu badań:

1. **Lewandowska K.B.**, Szturmowicz M., Lechowicz U., Franczuk M., Błasińska K., Falis M., Błaszczuk K., Sobiecka M., Wyrostkiewicz D., Siemion-Szcześniak I., Bartosiewicz M., Radwan-Röhrenscheff P., Roży A., Chorostowska-Wynimko J., Tomkowski W.: **The Presence of T Allele (rs35705950) of the MUC5B Gene Predicts Lower Baseline Forced Vital Capacity and Its Subsequent Decline in Patients with Hypersensitivity Pneumonitis**. Int. J. Mol. Sci. 2023, 24, 10748. doi.org/10.3390/ijms241310748

2. **Lewandowska K.B.**, Barańska I., Sobiecka M., Radwan-Röhrenscheff P., Dybowska M., Franczuk M., Roży A., Skoczylas A., Bestry I., Kuś J., Tomkowski W.Z., Szturmowicz M.: **Factors Predictive for Immunomodulatory Therapy Response and Survival in Patients with Hypersensitivity Pneumonitis-Retrospective Cohort Analysis**. Diagnostics (Basel). 2022 Nov 12;12(11):2767. doi: 10.3390/diagnostics12112767

3. **Lewandowska K.B.**, Sobiecka M., Boros P.W., Dybowska M., Barańska I., Jędrych M.E., Gładzka A., Tomkowski W.Z., Szturmowicz M.: **New 6-Minute-Walking Test Parameter-Distance/Desaturation Index (DDI) Correctly Diagnoses Short-Term Response to Immunomodulatory Therapy in Hypersensitivity Pneumonitis**. Diagnostics (Basel). 2023 Mar 15;13(6):1109. doi: 10.3390/diagnostics13061109

Osiągnięcie naukowe, będące podstawą ubiegania się o stopień doktora habilitowanego jest cyklem prac, dotyczących oceny czynników predykcyjnych przebiegu klinicznego i odpowiedzi na leczenie





immunomodulujące u chorych na zapalenie płuc z nadwrażliwości (z ang. HP), które jest jedną z najczęściej występujących chorób śródmiąższowych płuc (chśp).

W **publikacji #1** Dr n. med. Katarzyna Lewandowska przeanalizowała częstość występowania allelu T u 86 chorych na HP, a także zależność pomiędzy obecnością polimorfizmu a rozwojem włóknienia płuc, ciężkością przebiegu choroby oraz odpowiedzią na leczenie. Inni autorzy oceniali częstość występowania allelu T u chorych na HP jedynie w kontekście obecności zmian o charakterze włóknienia płuc, natomiast Habilitantka po raz pierwszy w literaturze oceniła parametry czynnościowe oraz odpowiedź na leczenie w zależności od obecności tego allelu w genie MUC-5B. Wykazała, że chorzy z obecnością allelu T mają gorszą wyjściową FVC i częściej pogorszenie FVC w czasie obserwacji. Ponadto chorzy ci częściej rozwijają fenotyp włókniejący HP i wymagają leczenia antyfibrotycznego z powodu nieskuteczności leczenia pierwszej linii glikokortykosteroidami i lekami immunosupresyjnymi. Bez wątpienia odkrycie tych powiązań stanowi oryginalny wkład naukowy Habilitantki w rozwój wiedzy na temat znaczenia występowania polimorfizmu genetycznego u chorych na HP. Wyniki badań genetycznych mogą stanowić jeden z czynników decydujących o zastosowaniu określonego leczenia i prognozować jego wyniki.

W **publikacji #2** Dr n. med. Katarzyna Lewandowska za cel obrała poszukiwanie czynników demograficznych, klinicznych, czynnościowych i radiologicznych, które wpływają na efekt leczenia immunosupresyjnego u chorych na HP. Habilitantka wykazała, że znaczna część chorych na HP może odnieść korzyść z leczenia immunosupresyjnego przy stosunkowo dobrej tolerancji. Oryginalny i nowatorski wkład naukowy Dr n. med. Katarzyny Lewandowskiej odnośnie terapii pacjentów z rozpoznaniem HP polegał na ustaleniu kryteriów pozytywnej odpowiedzi na leczenie immunosupresyjne i wykazaniu, że także chorzy ze zmianami o charakterze włóknienia w badaniu TKWR mogą odnieść korzyść z takiego leczenia. W dostępnej literaturze trwa dyskusja, dotycząca celowości leczenia immunosupresyjnego w tej grupie, część autorów uważa, że chorzy z włóknieniem nie mają szans na jakąkolwiek poprawę w wyniku leczenia. Wyniki pracy Habilitantki pokazują, że istnieje grupa chorych, u których leczenie immunomodulujące może być skuteczne. Ponadto ustalenie czynników, które predysponują do pozytywnej lub negatywnej odpowiedzi na leczenie pozwala na wyodrębnienie grupy, która powinna być kwalifikowana do terapii immunosupresyjnej, w przeciwieństwie do tych, u których leczenie nie będzie skuteczne, a więc należy rozważyć inne opcje terapeutyczne. Dane dotyczące wskaźnika RV%TLC jako pozytywnego czynnika predykcyjnego oraz eozynofilii w BALF jako negatywnego czynnika predykcyjnego odpowiedzi na leczenie nie były dotychczas publikowane, więc wydaje się, że Dr n. med. Katarzyna Lewandowska zwróciła na nie uwagę jako pierwsza. Są to łatwo dostępne parametry, które mogą być pozyskane u każdego chorego w ramach rutynowej oceny.

W **publikacji #3**, dotyczącej wskaźników odpowiedzi na leczenie u chorych na HP, Dr n. med. Katarzyna Lewandowska oceniła rolę testu marszu jako badania znajdującego zastosowanie w ocenie skuteczności leczenia. 6-minutowy test marszu okazał się być użyteczny w ocenie skuteczności leczenia u chorych na HP. Dystans przebyty w czasie testu nie powinien być jednak jedynym parametrem, służącym do oceny czynnościowej chorego, gdyż stopień desaturacji, a w szczególności wskaźnik dystans/desaturacja lepiej różnicuje chorych odpowiadających na leczenie od tych, u których było ono nieskuteczne. Wskaźnik dystans/desaturacja jest nowym parametrem, który można uzyskać u chorych poddanych testowi marszu i stanowi oryginalny wkład naukowy Habilitantki, dotyczący oceny czynnościowej chorych na HP.





Dr n. med. Katarzyna Lewandowska załączyła oświadczenia wszystkich współautorów powyższego cyklu prac, potwierdzające Jej wiodącą rolę w powstaniu tych publikacji.

Dorobek naukowy Dr n. med. Katarzyny Lewandowskiej przed doktoratem obejmował publikacje pełnotekstowe w suplementach czasopism oraz opisy przypadków o IF=2,631 i punktacji 30 PK MNiSW. Po uzyskaniu stopnia doktora, Habilitantka opublikowała oryginalne pełnotekstowe prace naukowe, opisy przypadków i prace poglądowe o IF=92,839 i punktacji MNiSW/MEiN=2195, a także publikacje w badaniach wieloośrodkowych o IF=104,021 i 680 PK MNiSW/MEiN.

Habilitantka jest autorką lub współautorką:

- 20 oryginalnych pełnotekstowych prac naukowych (w tym 3 jako pierwszy autor)
- 13 prac kazuistycznych (w tym 2 jako pierwszy autor)
- 11 prac poglądowych (w tym 3 jako pierwszy autor)
- 1 rozdziału w podręczniku (jako pierwszy autor)
- 1 oryginalnej publikacji pełnotekstowej w suplementcie czasopisma
- 4 publikacji z udziałem autora w badaniach wieloośrodkowych
- 28 streszczeń prezentowanych na zjazdach międzynarodowych (w tym 8 jako pierwszy autor)
- 14 streszczeń prezentowanych na zjazdach krajowych (w tym 6 jako pierwszy autor).

Łącznie Dr n. med. Katarzyna Lewandowska jest autorką i współautorką 49 publikacji.

- Sumaryczny Impact Factor wszystkich prac pełnotekstowych, zgodnie z rokiem publikacji wynosi: 199,491 (z czego z pełnotekstowych prac oryginalnych w suplementach 2,631 i 104,021 w publikacjach z udziałem autora w międzynarodowych badaniach wieloośrodkowych)
- Liczba cytowań z dnia 16.08.2023 r. wg bazy Web of Science - 183, bez autocytowań – 170, wg bazy Scopus – 179, bez autocytowań – 138, wg bazy Web of Science Core Collection – 136, bez autocytowań - 123
- Według bazy Web of Science index Hirscha wynosi 8, według bazy Scopus – 7, natomiast według bazy Web Science Core Collection – 6
- Sumaryczna liczba punktów MNiSW/MEiN zgodnie z rokiem publikacji wynosi 2195.

Należy podkreślić, że Habilitantka publikowała swoje prace jako współautorka w cenionych i wysoko punktowanych czasopismach o tematyce związanej z chorobami płuc, takich jak: Respiratory Research, BMC Pulmonary Medicine, Lung, czy Therapeutic Advances in Chronic Disease, a także w medycznych czasopismach interdyscyplinarnych o wysokim współczynniku IF, co świadczy o znaczącej wartości przedstawianych tam wyników badań, docenionych przez recenzentów oraz o umiejętności pracy zespołowej. Ranga tych czasopism wskazuje, że prace badawcze, prowadzone przez Kandydatkę, są warte zaprezentowania szerokiemu gronu odbiorców. Opublikowane prace, które nie wchodzą w zakres cyklu przedstawionego jako osiągnięcie naukowe, dotyczą następujących nurtów badawczych:

1. Problematyka chorób śródmiąższowych płuc, zwłaszcza idiopatycznego włóknienia płuc – z ang. IPF – (czynniki rokownicze, choroby współistniejące, dostępność metod diagnostyczno-terapeutycznych) w ramach międzynarodowego projektu badawczego EMPIRE, w którym Habilitantka współpracuje ze specjalistami chorób śródmiąższowych płuc z krajów Europy Środkowej i Wschodniej, Turcji i Izraela.

Dr n. med. Katarzyna Lewandowska od 2019 roku jest członkiem Komitetu Naukowego, wytyczającego główne nurty badawcze i jest współautorką czterech artykułów, które ukazały się w





czasopismach o zasięgu międzynarodowym. Habilitantka współpracuje również z wieloma ośrodkami polskimi, specjalizującymi się w chorobach śródmiąższowych płuc, co zaowocowało kolejnymi trzema publikacjami, dotyczącymi leczenia IPF. Zainteresowania Dr n. med. Katarzyny Lewandowskiej podejściem do terapii chorych na IPF sięgają okresu przed wdrożeniem w Polsce programu lekowego umożliwiającego stosowanie leków antyfibrotycznych. Habilitantka była członkiem zespołu badawczego, który zaprojektował i przeprowadził badanie ankietowe wśród polskich pneumonologów w dwóch punktach czasowych: w 2016 roku (przed wdrożeniem pierwszego programu terapeutycznego dla chorych na IPF, ale po opublikowaniu aktualizacji międzynarodowych wytycznych dotyczących diagnostyki i leczenia IPF) oraz w 2018 roku, po roku dostępności pirfenidonu i dwóch miesiącach dostępności nintadanibu. Badania ankietowe stanowiły swoisty wstęp do opracowania polskich wytycznych postępowania z chorymi na IPF, pokazując wyraźnie potrzebę zmian w codziennej praktyce. Zajmując się przez wiele lat chorymi na śródmiąższowe choroby płuc w zakresie diagnostyki i leczenia oraz biorąc udział w wielu projektach badawczych dotyczących tych chorób, Habilitantka zdobyła wiedzę i doświadczenie, które zostały docenione poprzez zaproszenie Jej do grona ekspertów, opracowujących pierwsze polskie wytyczne diagnostyki i leczenia IPF, które zostały opublikowane w 2020 roku. Dr n. med. Katarzyna Lewandowska brała też aktywny udział jako autor i redaktor w tworzeniu pierwszych polskich wytycznych, dotyczących diagnostyki i leczenia chorób śródmiąższowych płuc z postępującym włóknieniem innych niż IPF.

2. Poszukiwanie czynników, pozwalających na różnicowanie włókniejącego HP i IPF, które mogą wspomóc proces diagnostyczny.

Habilitantka wraz ze współbadaczami potwierdziła znaczenie wyniku płukania oskrzelowo – pęcherzykowego w postaci zwiększenia ilości komórek w diagnostyce różnicowej chorób śródmiąższowych płuc.

3. Powikłania chorób śródmiąższowych płuc, chorób współistniejących oraz mogących stanowić przyczynę zmian śródmiąższowych w płucach.

Dr n. med. Katarzyna Lewandowska prospektywnie oceniła czynniki predykcyjne dla echokardiograficznych cech nadciśnienia płucnego u chorych na nowo rozpoznaną chorobę śródmiąższową płuc, m. in. na IPF i zapalenie płuc z nadwrażliwości. Uzyskane wyniki pozwoliły na opracowanie nowatorskiego systemu punktacji umożliwiającego przewidywanie obecności nadciśnienia płucnego w badaniu echokardiograficznym u chorych z chorobami śródmiąższowymi płuc. Wyodrębnienie grupy najbardziej narażonej na rozwój nadciśnienia płucnego, będącego czynnikiem zdecydowanie pogarszającym rokowanie, umożliwi wczesną diagnostykę w ośrodku specjalistycznym, a w przyszłości być może skorzystanie z leczenia celowanego na nadciśnienie płucne. Habilitantka oceniła również ryzyko epizodów zakrzepowo – zatorowych u chorych na IPF i HP. Czynniki ryzyka wystąpienia choroby zakrzepowo-zatorowej w grupie chorych na IPF było leczenie glikokortykosteroidami oraz zawansowana postać choroby, natomiast w grupie chorych na HP – obecność nadciśnienia tętniczego i nadciśnienia płucnego. Wyniki tej pracy zwracają uwagę na konieczność utrzymania zwiększonej czujności w kierunku wykrywania żyłnej choroby zakrzepowo – zatorowej u chorych na choroby śródmiąższowe płuc.

4. Choroby układowe tkanki łącznej, inne choroby autoimmunologiczne i stosowane przez chorych leki jako przyczyny włóknienia płuc.

Dr n. med. Katarzyna Lewandowska zajmuje się również takimi chorymi, biorąc czynny udział w ich diagnozowaniu i leczeniu, co znajduje wyraz w kolejnych publikacjach oryginalnych i przeglądowych z Jej udziałem.





5. Praca z chorymi na COVID-19.

W czasie pandemii COVID-19 w latach 2020 – 2021, Dr n. med. Katarzyna Lewandowska została oddelegowana do pracy w oddziale zajmującym się chorymi na zapalenie płuc wywołane wirusem SARS-CoV-2. Była bezpośrednio zaangażowana w opiekę nad tymi chorymi, a ponadto pełniła obowiązki koordynatora oddziału. Pracując w oddziale uczestniczyła w zbieraniu materiału o przebiegu klinicznym i powikłaniach COVID-19 w ramach międzynarodowego projektu ISARIC. Owocem tej pracy jest 7 publikacji, w których Habilitantka jest współautorem jako uczestnik zespołu badawczego.

6. Gruźlica, mykobakteriozy i inne choroby infekcyjne.

Praca doktorska Habilitantki dotyczyła utajonego zakażenia prątkiem gruźlicy wśród zdrowej populacji Mazowsza i osób osadzonych w areszcie, oceniana na podstawie dwóch metod – odczynu tuberkulinowego (OT) i nowatorskiego wówczas testu wydzielania interferonu gamma pod wpływem stymulacji limfocytów T antygenami prątka gruźlicy (Interferon – Gamma Release Assay, IGRA). Autorka wykazała wyższość IGRA nad OT w badaniach epidemiologicznych nad utajonym zakażeniem prątkiem gruźlicy, gdyż wyniki IGRA lepiej odzwierciedlały sytuację epidemiologiczną gruźlicy w Polsce i odpowiadały szacunkowym danym na temat gruźlicy latentnej. Następnie Dr n. med. Katarzyna Lewandowska analogicznym badaniem objęła pracowników opieki zdrowotnej, a także osoby bezdomne. W większości prac, poświęconych powyższej tematyce, Habilitantka jest pierwszą lub drugą autorką, co podkreśla Jej istotną rolę w badaniach.

Reasumując, w mojej ocenie przedstawione mi do oceny osiągnięcie naukowe Dr n. med. Katarzyny Lewandowskiej jest wartościową próbą oceny czynników predykcyjnych przebiegu klinicznego i odpowiedzi na leczenie immunomodulujące u chorych na zapalenie płuc z nadwrażliwości. Osiągnięcie to stanowi znaczny wkład w rozwój dyscypliny naukowej, reprezentowanej przez Habilitantkę. Uzyskane wyniki badań są wartościowe i mogą znaleźć zastosowanie w praktyce klinicznej. Przesiewowe badanie genetyczne w kierunku obecności polimorfizmu genu MUC-5B u chorych na HP może pomóc wyodrębnić grupę chorych najbardziej zagrożonych progresją choroby, objawiającą się szybkim obniżaniem się FVC i występowaniem śródmiąższowego włóknienia płuc. Chorych na HP z obecnością allelu recesywnego T można wcześniej kwalifikować do leczenia antyfibrotycznego, gdyż ryzyko nieskuteczności leczenia immunosupresyjnego jest u nich większe. Habilitantka wykazała także, że ocena odsetka limfocytów i eozynocytów w płynie z płukania oskrzelowo-pęcherzykowego pozwoli na prognozowanie odpowiedzi na leczenie immunomodulujące u chorych na HP. Zmiany o charakterze włóknienia śródmiąższowego powinny zwrócić uwagę lekarza na ściślejszą obserwację chorych na HP, gdyż stanowią one niekorzystny czynnik rokowniczy. Dr n. med. Katarzyna Lewandowska wskazała, że chorzy tacy powinni jak najwcześniej być kwalifikowani do leczenia antyfibrotycznego. Obecność guzków wewnątrzrzazikowych prognozuje natomiast według Habilitantki dobrą odpowiedź na leczenie, może więc ukierunkować postępowanie lekarskie w stronę wdrożenia leczenia immunomodulującego. Kandydatka w Swoich badaniach wykazała, że 6-minutowy test marszu powinien być wykonywany seryjnie u wszystkich chorych leczonych z powodu HP, gdyż dobrze wskazuje na skuteczność leczenia. Przebyty dystans nie powinien być jedynym parametrem ocenianym w 6-minutowym teście marszu, należy brać także pod uwagę stopień desaturacji w czasie wysiłku i dopiero połączenie tych dwóch parametrów pokazuje najlepiej stopień poprawy czynnościowej chorych podczas leczenia.





Pozostały dorobek i aktywność naukowa Kandydatki także stanowi istotny wkład w rozwój badań nad chorobami płuc. Dorobek naukowy Dr n. med. Katarzyny Lewandowskiej jest efektem wielokierunkowych zainteresowań i współpracy Habilitantki z badaczami z macierzystego ośrodka, a także z innych wiodących krajowych i zagranicznych jednostek, zajmujących się chorobami płuc, a w szczególności chorobami śródmiąższowymi. Działalność naukowa Dr n. med. Katarzyny Lewandowskiej jest skoncentrowana na badaniach, mogących przynieść efekty w postaci realnej poprawy opieki nad pacjentem oraz wzrostu jakości życia chorych, a zatem mają wymiar praktyczny i z tego względu oceniam je pozytywnie.

Działalność dydaktyczna, organizacyjna i popularyzująca naukę

Dr n. med. Katarzyna Lewandowska od 2008 r. prowadzi zajęcia dydaktyczne w zakresie chorób płuc ze studentami czwartego i szóstego roku Wydziału Anglojęzycznego (English Division) Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Dodatkowo, od 2021 r. prowadzi zajęcia ze studentami trzeciego roku Wydziału Lekarskiego Uczelni Łazarskiego. Prowadziła szkolenie specjalizacyjne jako kierownik specjalizacji z chorób płuc łącznie 5 lekarzy. Jest wykładowcą na kursach CMKP, wymaganych w programie szkolenia lekarzy, specjalizujących się w chorobach płuc z zakresu chorób śródmiąższowych płuc. Od wielu lat jest zapraszana jako wykładowca na liczne kursy i konferencje, na których przedstawia aktualną wiedzę na temat chorób śródmiąższowych płuc, zakażeń i chorób rzadkich. Była promotorem pomocniczym w 2 przewodach doktorskich. Od 2022 r. Dr n. med. Katarzyna Lewandowska jest członkiem Zarządu Sekcji Chorób Śródmiąższowych Płuc Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc oraz redaktorem Newslettera Sekcji. W dniu 1.04.2023 r. została powołana do Rady Naukowej Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc. Od dnia 1.07.2023 r. jest członkiem Zespołu Koordynacyjnego do spraw Chorób Śródmiąższowych Płuc w ramach programu lekowego B135 i pełni funkcję sekretarza zespołu. Popularyzacja wiedzy na temat włóknienia płuc i zachowań prozdrowotnych jest istotnym elementem praktyki lekarskiej Dr n. med. Katarzyny Lewandowskiej. Realizując tę misję, Habilitantka udzieliła kilkunastu wywiadów dla prasy codziennej, fachowej, a także brała udział w programach telewizyjnych i audycjach radiowych.

Na szczególną uwagę zasługuje zaangażowanie Dr n. med. Katarzyny Lewandowskiej w powstanie polskiego Towarzystwa Wspierania Chorych na Włóknienie Płuc. Habilitantka była inicjatorką tego projektu i wraz z pacjentami, ich rodzinami oraz współpracownikami z I Kliniki Chorób Płuc IGiChP, prowadzi go do dziś, pełniąc funkcję zastępcy prezesa. Jest to stowarzyszenie przeznaczone dla chorych na włóknienie płuc i ich rodzin, które ma na celu wspieranie ich w trudnej walce z chorobą. W ramach współpracy międzynarodowej Towarzystwo jest członkiem Europejskiej Federacji Włóknienia Płuc, w której Habilitantka pracuje jako członek Komitetu Naukowego. Dr n. med. Katarzyna Lewandowska uczestniczy też w pracach innej międzynarodowej organizacji, skupiającej się na działalności w krajach Europy Środkowej i Wschodniej – CILDAPANET, w ramach której brała udział w produkcji materiałów informacyjnych, dotyczących włóknienia płuc. Kandydatka należy do dwóch Towarzystw Naukowych, recenzowała liczne publikacje, nadsyłane do wydawnictw medycznych, a także aktywnie uczestniczy jako główny badacz i współbadacz w randomizowanych badaniach klinicznych II i III fazy nad bezpieczeństwem i skutecznością nowych leków u chorych na IPF i inne typy włóknienia płuc, prowadzonych w I Klinice Chorób Płuc. Dotychczas Habilitantka była kierownikiem 8 zadań badawczych, realizowanych w macierzystej jednostce i uczestniczyła jako wykonawca w kolejnych 29 projektach.





Biorąc pod uwagę powyższe, działalność dydaktyczną, organizacyjną i popularyzującą naukę Dr n. med. Katarzyny Lewandowskiej także oceniam pozytywnie.

Podsumowanie

Zarówno osiągnięcie naukowe przedstawione mi do recenzji, pt.: „*Zapalenie płuc z nadwrażliwości – ocena czynników predykcyjnych przebiegu klinicznego i odpowiedzi na leczenie immunomodulujące*” jak i pozostały dorobek naukowy, działalność dydaktyczną, organizacyjną i popularyzującą naukę Dr n. med. Katarzyny Lewandowskiej oceniam pozytywnie i stwierdzam, że spełnia ona wymogi Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r., Rozdz. 3, Art. 219.1 na stopień doktora habilitowanego. Kandydatka bowiem posiada: stopień doktora, osiągnięcia naukowe w postaci cyklu powiązanych tematycznie artykułów naukowych, opublikowanych w czasopismach naukowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie, sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2B oraz wykazuje się istotną aktywnością naukową, realizowaną w więcej niż jednej uczelni i instytucji naukowej.

W związku z powyższym, wnoszę do Przewodniczącego Rady Naukowej Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie o dalsze procedowanie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego Dr n. med. Katarzynie Lewandowskiej.

Oświadczenie recenzenta

Oświadczam, że przyjąłem funkcję Recenzenta w postępowaniu o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego Dr n. med. Katarzynie Lewandowskiej, zatrudnionej w I Klinice Chorób Płuc Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie.

Z wyrazami szacunku

KIEROWNIK
Zakładu Immunologii Doświadczalnej
Katedry Nauk Biomedycznych
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
Ewelina Grywalska
prof. dr hab. n. med. Ewelina Grywalska

